

ブラウブリッツ秋田U-15 2027シーズンセレクション申込書

記入日: 2026年 月 日

ふりがな						写真 (横3cm×縦4cm) ※スナップ写真不可			
氏名									
生年月日	西暦	年	月	日(歳)	国籍				
現住所	〒 —								
携帯番号				携帯E-Mail					
保護者氏名	Ⓔ			緊急連絡先					
身長	cm	体重	kg	足のサイズ		血液型			
成長記録(身長)	1年生: cm	2年生: cm	3年生: cm	4年生: cm	5年生: cm				
成長記録(体重)	1年生: kg	2年生: kg	3年生: kg	4年生: kg	5年生: kg				
ポジション		利き足		視力	右: 左:	コンタクト使用(有・無)			
既往歴(オスグットも含む)	特になし・あり()								
保護者身長	父親: cm	／ 母親: cm							
保護者スポーツ歴	父親: ／ 母親:								
現所属チーム									
所属チーム 連絡先	〒 —								
	電話番号			E-mail					
所属チーム 代表者	(所属選手名) のセレクション参加を承認します。 代表者氏名 Ⓔ								
ブラウブリッツ秋田 サッカースクール歴	秋田 ・ 大仙 ・ 由利本荘・にかほ ・ 能代 ・ スペシャル ※在籍歴も含む								
希望ポジション									
記入方法	1 - 4 - 4 - 2			1 - 4 - 3 - 3					
右側システム図の中に、自分が希望するポジションを●印で記入してください。ゲーム形式の際、希望通りにならない場合もございますので予めご了承ください。									
記入例	1 - 4 - 4 - 2			1 - 4 - 3 - 3					
50m走	秒								
トレセン・代表歴									
自己PR(プレースタイルなど)									

いただいた個人情報は、セレクションにおける選考及び緊急時の連絡に使用するもので、それ以外には使用いたしません。

〒010-0201 秋田県潟上市天王細谷長根224-4

送付先:

ブラウブリッツ秋田クラブハウス U-15セレクション担当 宛